

CERTIFICADO DE INHABITABILIDAD

El Director de Obras que suscribe, certifica certifica que la:

Vivienda Caseta Sanitaria

Dirección	PASAJE GERTRUDIS N° 338	Rol SII	34 -418.
Comuna	LITUECHE	Pisos	1

Material Predominante

Albañilería Adobe Acero
 Madera Hormigón Otro

Se encuentra Inhabitable a causa de:

<input type="checkbox"/>	Sismo	Si la causa es otra, especificar: Asentamiento fundaciones (poyos de madera)
<input type="checkbox"/>	Incendio	
<input type="checkbox"/>	Inundación	
<input type="checkbox"/>	Termitas	
<input type="checkbox"/>	Otras Causas	

Sus consecuencias son:

<input type="checkbox"/> Falla Estructural de Vigas	<input type="checkbox"/> Asentamiento o Deslizamiento de Terreno
<input type="checkbox"/> Falla Estructural de Pilares	<input type="checkbox"/> Falla en Estructura de Techumbre
<input type="checkbox"/> Falla Estructural de Muros	<input checked="" type="checkbox"/> Daños en Revestimientos
<input type="checkbox"/> Desaplome de Estructura	<input checked="" type="checkbox"/> Daños en elementos no estructurales
<input checked="" type="checkbox"/> Falla en Radler, Losa o Envigado	<input type="checkbox"/> Daños en cierros perimetrales
<input checked="" type="checkbox"/> Falla en Fundaciones	<input type="checkbox"/> Otros:

El presente Certificado se extiende a petición de:

Nombre Completo	MACKARENA ALEJANDRA ESCUDERO MALDONADO
RUT	16.502.546-6

En calidad de:

Propietario Arrendatario Otro

Observaciones Adicionales:

GENARO SOTO BARREDA
 Director de Obras Municipales